

健保組合決裁欄		
常務理事	事務長	係

健康保険限度額適用認定証紛失届

保険証の	記号		番号	
被保険者の氏名				
勤務先	(株)		部署	
適用対象者	氏名		続柄	
認定証を紛失した時の状況				
令和 年 月 日 提出				
<p>うえの届書に記載したとおり、限度額適用認定証(限度額適用・標準負担減額認定証)を紛失いたしました。今後は取扱いに充分注意いたします。</p> <p>なお、この限度額適用認定証(限度額適用・標準負担減額認定証)を発見したときはただちに返納いたします。</p>				
被保険者の		住 所		
		氏 名	印	